FOLIO

PO N TIFI C IA U N IVER SID AD C AT Ó LI CA D E C H ILE

*Foto Color, Nombre y RUT.*

VI C E RR E C T O RÍ A A C A D É M I C A / **D I R E CCI Ó N D E AD M I S I Ó N Y R E G I STR O S A C A D É M I C O S**

**SOLICITUD DE INGRESO A LA UNIVERSIDAD**

1er 2º

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

# AÑO

**SEMESTRE RUT/PASAPORTE**  

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CURRICULUM *(uso interno)*

# ANTECEDENTES PERSONALES DEL POSTULANTE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE COMPLETO *(Apellidos Paterno, Materno, Nombres)* | | | |
| NACIONALIDAD | | CIUDAD Y PAÍS DE NACIMIENTO | |
| ESTADO CIVIL  soltero casado viudo separado | SEXO  femenino masculino | | FECHA DE NACIMIENTO |
| DIRECCIÓN DE RESIDENCIA EN SANTIAGO *(Calle, Nº, Depto., Villa/Población, Comuna)* | | | |
| CIUDAD | PROVINCIA | | REGIÓN |
| TELÉFONO (S) | | | EMAIL |
| DIRECCIÓN PERMANENTE *(Calle, Nº, Depto., Villa/Población, Comuna)* | | | |

**ANTECEDENTES ACADÉMICOS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CARRERA A LA CUAL POSTULA | | | | | PROMEDIO PRESENT ACIÓN | *(uso interno)* | | |
| NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO | DEL | QUE EGRESÓ DE ENSEÑANZA | MEDIA | | AÑO DE EGRESO | | REGIÓN | |
| ESTUDIOS DE PREGRADO |  | |  |  |  |  | |  |
| Carrera de Procedencia |  | |  |  | Semestres cursados |  | |
| Universidad de Procedencia |  | |  |  |  | Región | |
| Situación Académica Actual : | Alumno Regular | | Egresado | Titulado | Otro |  | |  |
| ESTUDIOS DE POSTGRADO  Universidad de Procedencia |  | |  |  | Semestres cursados | Región | |  |

**VÍA DE ADMISIÓN POR LA QUE POSTULA**

**214** Egresados o titulados otras universidades

**700** ADM.ORDINARIA A TEOLOGÍA

**300** ADM. COMPLEMENTARIA

ADM. ESPECIAL

1. Reingreso
2. Cambio carrera dentro de la PUC
3. Carreras Paralelas
4. Egresados o titulados PUC
5. Cambio universidad misma carrera **206** Cambio de carrera y universidad **207** Deportistas destacados
6. Enseñanza Media en el extranjero
7. Deficiencias o impedimentos físicos
8. Científicos o artistas destacados

**213** Hijos de profesores y funcionarios

**190** ADM. DIPLOMA

**150** ADM. POSTÍTULO

**11 0** ADM. POSTGRADO

**ANTECEDENTES FAMILIARES**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NIVEL EDUCACIONAL   1. Sin estudios 2. Básica incompleta 3. Básica completa 4. Media incompleta 5. Media completa 6. Técnico profesional incompleta 7. Técnico profesional completa 8. Universitaria incompleta 9. Universitaria completa | padre | madre | GRUPO F AMILIAR CON QUE VIVE EL ALUMNO   1. Ambos padres 2. Uno de los padres 3. El cónyuge 4. Hermanos, parientes, amigos 5. Institución 6. Sólo (independiente) | SUPE RVIVENCIA DE LOS   1. Viven ambos padres 2. Vive sólo el padre 3. Vive sólo la madre 4. Ninguno de los dos | PADRES |

**SISTEMA DE SALUD**

SI NO

*Nombre del Seguro de Salud* -------------------------------------------------------------------------------------------------

SEGURO SALUD COMPLEMENTARIO

*Rut del Cotizante*

1. **FONASA**
2. **CAPREDENA**

**04. OTRO** *(Indique)* ------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

***Indique Código de su Sistema de Salud***

**01. ISAPRE** N*ombre de la Isapre* --------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ME COMPROMETO A INFORMARME Y ACEPTAR LA DECLARACIÓN DE PRINCIPIOS DE LA PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CHILE, ASÍ COMO LAS NORMAS REGLAMENTARIAS QUE REGULAN SU ACTIVIDAD ESTUDIANTIL, CO NTENIDAS EN LA AGENDA DEL ESTUDIANTE, CONSCIENTE DE QUE MI EVENTUAL INCUMPLIMIENT O ME HARÁ ACREEDOR DE LAS SANCIONES PERTINENTES.

# Firma del Postulante